

КРИТЕРИИ ИССЛЕДОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В УСЛОВИЯХ РЕСТРУКТУРИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Артёменко Н.А.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Для успешного решения проблем, связанных с повышением качества и эффективности оказания первичной медико-санитарной помощи населению, охраной здоровья трудящихся и профилактикой заболеваний в условиях реструктуризации медицинской помощи, необходимо появление ответственного за пациента врача общей

практики, рационализация деятельности всех служб здравоохранения, снижение стоимости медицинской помощи за счёт сокращения уровней и длительности госпитализации, создание преемственности, этапности и своевременности медицинской помощи. Однако, отсутствие научно-обоснованной методической базы на региональном уровне для универсальной и адекватной оценки эффективности деятельности врачей общей практики в рамках организаций здравоохранения в амбулаториях врачей общей практики является существенным препятствием для принятия эффективных решений. Гипотетическим управленческим механизмом проблемы может послужить разработка программно-информационной модели исследования качества и эффективности деятельности врачей общей практики.

Цель – научно обосновать критерии экспертной оценки и формы повышения эффективности деятельности врачей общей практики в условиях реструктуризации медицинской помощи.

В соответствии с целью исследования требуется решения следующих задач: разработать алгоритм программы технологического исследования; разработать методику оценки деятельности врачей общей практики; провести интегральную оценку лечебно-диагностических обследований пациентов; установить организационно-методические критерии деятельности врачей общей практики; разработать экспертную оценку социальной, экономической и медицинской эффективности и мероприятия по её повышению.

Методы. Исследование планируется выполнить на основе методологии системного анализа, в рамках которого будет разработана программно-технологическая система изучения и экспертной оценки деятельности врачей общей практики, включающая современные программно-целевые, социально-гигиенические методы исследования: статистический, математико-статистический, экспертный, социологический, методика расчёта экономической эффективности деятельности врачей общей практики, компьютерное и программное обеспечение.

Результаты. Статистические и математико-статистические исследования представляют собой сочетание целого ряда социально-гигиенических методик: основного массива, текущего учёта, направленного отбора, динамического наблюдения, выкопировки сведений из медицинской документации и распределение полученных данных в терминах таблиц сопряжённости.

Целью использования в исследовании математического метода является проверка статистических гипотез о виде распределений выборочных данных в терминах таблиц сопряжённости. Имеющая структура полученного материала должна соответствовать этим целям. Анализ исходных данных, представленных в виде таблиц сопряжённости будет осуществлен на основе метода Г. Аптона (1982). Статистико-методический подход при проведении исследования заключается в массивной проверке гипотез о сопряжённости всевозможных ответов на поставленные вопросы. В частности, устанавливается наличие сопряжённости между фактом принадлежности к определённой группе по некоторому признаку со всеми полученными вариациями ответов. Это позволяет выявлять наиболее существенные признаки характеристики данной группы.

Как принято в медицинской статистике, сопоставление общих интенсивных показателей возможно только при условии качественной однородности сравниваемых групп. Игнорирование влияния особенностей состава их групп на интенсивные показатели может привести к существенным погрешностям при сравнительном анализе. Для исключения таких погрешностей в программе реализован специальный статистический приём метод стандартизации показателей. Этот метод состоит в построении модели, благодаря которой устраняется возможное воздействие влияющего признака.

В результате получают стандартизированные показатели, условные величины, которые могли бы быть при условии одинаково сравниваемых коллективов. И хотя стандартизированные показатели не характеризуют реальных размеров изучаемого явления, сравнение групп стандартизированным показателем является наиболее корректным. Математико-статистические методы применяются с учётом особенностей проведения социологического исследования. Математической постановке проблемы предшествует составление алгоритма действия. Их основой является установление частных характеристик признаков и показателей; определение сопряжённости между признаками и показателями; создание классификации этой зависимости; определение её направленности (положительная или отрицательная); рейтинг-шкалирование факторов и показателей по критерию сопряжённости; выбор наиболее приоритетных признаков, определяющих показатели; их группировка и систематизация.

Экспертиза эффективности деятельности врачей общей практики проводится в полном соответствии с алгоритмом экспертного процесса и включает следующие этапы: составление

экспертного контракта, формулировка экспертных задач, формирование экспертной выборки, снабжение экспертов дополнительной информацией (в случае необходимости) и формулировка экспертных заключений.

Процесс оценки эффективности деятельности врачей общей практики предполагает решение трёх основных групп экспертных задач сертификационных, квалификационных и аналитических.

Социологический метод осуществляется посредством анкетного опроса, который проводится в соответствии с целями и задачами исследования и включает оценку тех же компонентов по которым проводится аудиторская экспертная оценка. Обработка полученной социологической информации преобразуется с помощью компьютерной техники.

Заключение. Системный анализ изучает влияния медицинских, социальных и экономических факторов на уровень и качество оказания медицинской помощи врачами общей практики в условиях интенсивного развития общеврачебной практики, внедрения ресурсосберегающих технологий, реализации программ первичной медико-санитарной помощи, внедрения территориальных программ позволит разработать эффективные мероприятия, способствующие укреплению здоровья населения и направленные на снижение первичной заболеваемости, уменьшения показателей первичной инвалидности, сокращения числа дней нетрудоспособности, сокращения затрат на лечение и профилактику, оплату временной нетрудоспособности при проведении амбулаторного лечения больных.